**附件1：**

**参保人员信息反馈表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 院系 | 年级 | 姓名 | 身份证号码 | 出生日期 | 是否属于资助人员 | 联系电话 | 问题反馈 |
| 是（√） | 否（√） |
| ぃぃぃぃぃぃ | 2021级（研） | \*\*\* | 500221199705030317 | 1997-05-03 | √ |  | \*\*\*\*\*\*\*\*\* | **③** |
| ぃぃぃぃぃぃ | 2022级 | \*\* | 500221199806200317 | 1996-06-20 |  | √ | \*\*\*\*\*\*\*\*\* | **①** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：身份证、出生日期使用文本格式填写；问题反馈栏只需标明数字编号即可无需文字说明。

①未查询到有效的登记信息

②无缴费档

③缴费档次不相符